
Börgel GmbH · An der Meil 4 · 65555 Limburg / Lahn

Anmeldung

Workshop / Intensivschulung für Astral 100/150 Resmed

Hiermit melde ich verbindlich folgende Person/en zur Intensiv-Schulung an:

Datum: Mittwoch, 22.02.2023
Zeit: 10:00 – 16:00 Uhr
Ort: BÖRGEL GmbH, An der Meil 4, 65555 Limburg a. d. Lahn, Konferenzraum 1
Kosten: 65,- Euro inkl. MwSt. (zahlbar bis 13.02.2023)

Vorname/Name	Institution	Funktion	Telefon	E-Mail

Rechnungsempfänger:

Institution/Firma:	
Ansprechpartner:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

(Ort, Datum, Unterschrift)

Anmeldung und weitere Informationen:
BÖRGEL Akademie, Tel.: 0 64 31 / 94 71 31 und akademie@boergel-gmbh.de.

Börgel GmbH · An der Meil 4 · 65555 Limburg / Lahn

Einwilligungserklärung

Grundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten

Die in diesem Verteiler angegebenen personenbezogenen Kontaktdaten dienen allein dem Zweck der Informationsweitergabe unserer Schulungstermine und Abwicklung der Schulungsmaßnahmen. Diese werden aufgrund der gesetzlichen Berechtigung der Art. 6 Abs. 1 DSGVO verwendet.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit diesem Nutzungszweck einverstanden, können Sie dieser entsprechen und einwilligen.

Mit der nachfolgenden Bestätigung durch Ihre Unterschrift willigen Sie in diese Nutzung ein. Im Übrigen verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung, die Sie unter www.boergel-gmbh.de finden.

Auskunft, Berechtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der BÖRGE GmbH eine umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber uns die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Es entstehen Ihnen dabei keine Kosten.

In Kenntnis der vorstehenden Angaben willige ich in die Datennutzung zu den o.g. Zwecken ein.

Ort, Datum

Name (Druckbuchstaben)

Unterschrift, ggf. Firmenstempel